

**KASTRE VALLAVALITSUSELE
AVALDUS TUGIISIKUTEENUSE
TAOTLEMISEKS**

TAOTLEJA ANDMED

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Elukoht rahvastikuregistri järgi	
Tegelik elukoht	
Telefon; e-post	
Sotsiaalne seisund	<input type="checkbox"/> osalise/puuduva töövõimega <input type="checkbox"/> vanaduspensionär <input type="checkbox"/> töötu <input type="checkbox"/> muu
Puude raskusaste	<input type="checkbox"/> keskmine <input type="checkbox"/> raske <input type="checkbox"/> sügav
Taotleja sissetulekud	<input type="checkbox"/> pension: <input type="checkbox"/> töövõimetoetus: <input type="checkbox"/> muu:
Töövõime- ja/või puude määramise otsuse nr ja kehtivusaeg	
Lähedas(t)e kontaktandmed (ees- ja perekonnanimi, telefon, seos)	

Tugiisikuteenust vajan järgmistel põhjustel:

Olen nõus minu isikuandmete töötlemisega, mis on vajalikud tugiisikuteenuse määramiseks.

ees- ja perekonnanimi

allkiri

kuupäev

Avaldusele on lisatud järgmised dokumendid: